

MODULO DI SEGNALAZIONE AL SAFEGUARDING OFFICE FIPAV

Il modulo sottostante, consente di segnalare situazioni di abuso, violenza, discriminazione o comportamenti scorretti in ambito pallavolistico.

1. DATI SEGNALANTE

- **Nome e Cognome*:** _____
- **Data di nascita*:** ____/____/____
- **Contatti (Tel/Mail)*:** _____
- **Tesserato FIPAV?***: ☐ Sì ☐ No

2. DATI PERSONA DA TUTELARE

- **Nome e Cognome*:** _____
- **Coincide col segnalante?***: ☐ Sì ☐ No
- **Minorenne?***: ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

3. PRESUNTO RESPONSABILE

- **Nome e Cognome:** _____
- **Minorenne?***: ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

4. SPECIFICHE DEL FATTO

- **Origine notizia*:** ☐ Diretto ☐ Riferito ☐ Altro
- **Data e Luogo*:** _____
- **Episodio singolo?***: ☐ Sì ☐ No
- **Segnalato a Giustizia Sportiva/Ordinaria?:** ☐ Sì ☐ No ☐ Non so

5. DETTAGLI

- **Descrizione dettagliata*:**

- **Testimoni/Persone informate:**

Data: __/__/____ **Firma:** _____

*(Campi contrassegnati con * sono obbligatori)*
